

MODULO PER MAGGIORENNI CONSENSO SCRIMINANTE E DICHIARAZIONE POSSESSO CERTIFICAZIONE MEDICA

Compilando il modulo presente sul sito tbeatdream.it

1. Dichiaro che sono in sana e robusta costituzione come da certificato medico in mio possesso.
2. AUTORIZZO l'organizzazione all'acquisizione e diffusione dell'immagine, dei dati personali e delle prestazioni rese nell'ambito della manifestazione "THE BEAT DREAM " che si svolgerà 1/2 Luglio 2023, per la comunicazione, la promozione e la divulgazione della stessa anche per eventuali fini commerciali.
3. Dichiaro che l'Organizzazione è esonerata da qualsiasi tipo di responsabilità in quanto ogni ed eventuale danno alla persona o a cose occorso nella pratica dello sport/danza presso le strutture della manifestazione in oggetto o comunque nella pratica di ogni attività effettuata nei luoghi dell'evento, deve intendersi coperta dalla scriminante del consenso dell'avente diritto, sollevando l'allievo/atleta l'Organizzazione da ogni e qualsiasi responsabilità a riguardo, e valendo la sottoscrizione del presente modulo quale formale prestazione del consenso in termini.
4. Con espressa esclusione dell'applicabilità dell'art.2048 c.c., dichiaro che l'Organizzazione, i suoi istruttori e lo staff sono esonerati dalla responsabilità oggettiva di cui all'art.2048 c.c. per gli eventuali danni causati dall'allievo/atleta nel tempo della durata dell'evento.
5. Dichiaro di aver preso visione ed accettato il regolamento della manifestazione.
6. Dichiaro di essere al corrente che la quota di iscrizione non è rimborsabile se non in caso di annullamento dell'evento.
7. Dichiaro di aver accettato le quote di partecipazione e mi impegno alla corresponsione delle stesse.
8. Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del D. Lgs 196 del 30/6/2003 (Codice della Privacy) per tutela dei dati personali ed ai sensi e per gli effetti di cui all'Art. 13 e Art. 14 del Regolamento UE n° 2016/679 ("GDPR"). Dichiara inoltre, ai sensi e per gli effetti dell'Art. 7 e successivi del Regolamento, di dare consenso al trattamento dei propri dati personali, per il perseguimento delle attività da parte di OLYMPUS BALLET.
9. Consapevole delle penali in cui potrei incorrere certifico la veridicità dei dati personali.

Data _____ Firma _____